

重视脊髓损伤早期康复,提高脊髓损伤治疗水平

关 骅

(中国康复研究中心 北京博爱医院脊柱脊髓外科 100068 北京市)

中图分类号:R683.2 文献标识码:A 文章编号:1004-406X(2007)-12-0885-02

近年来脊柱脊髓损伤的基础研究、药物治疗与外科干预取得了重要进展,但脊髓损伤特别是完全性脊髓损伤至今仍无有效治愈方法。国际多中心的临床研究证实,在正确的急救处理、合理药物及外科干预的基础上,及时的早期康复治疗能明显减少脊髓损伤并发症,降低死亡率,促进神经功能恢复及功能代偿,可提高患者的生活自理能力并早日重返社会。目前,我国绝大多数脊柱脊髓损伤患者就诊于各级医院骨科,就脊柱损伤外科治疗而言已达到或接近国际水平。然而多数患者急救处理和及时接受早期康复治疗与先进国家相比尚有很大差距。因此,骨科医师或脊柱外科医师在重视外科治疗的同时应重视临床早期康复,了解外科手术与临床康复的关系,以进一步提高我国脊柱脊髓损伤治疗水平。

1 临床早期康复是脊柱脊髓损伤外科手术治疗的重要目的

脊柱脊髓损伤外科手术内容包括解剖复位、椎管减压、融合及内固定。复位减压为脊髓功能的恢复提供了必要条件,而融合及内固定重建脊柱稳定性为脊柱脊髓损伤患者开展早期康复创造了必要条件。如果不开展早期康复,坚强可靠的内固定系统就失去了其重要意义。患者术后长期卧床不开展早期康复会增加各种脊髓损伤并发症及发生废用综合征。国外研究结果显示未开展早期康复的患者中关节挛缩、异位骨化、压疮等并发症发生率明显增高。实践证明,只有早期康复才可能达到更好的康复效果。美国最大的脊髓损伤中心 Shepherd 医院研究结果显示,2 周内比 2 周后开始康复的脊髓损伤患者其平均住院时间少 2 周,而反映康复效果的功能独立性评分(FIM)多增加 10 分。目前我国临床医院骨科,脊柱脊髓损伤患者在急性不稳定期或脊柱内固定术前开展床旁的早期康复尚存在一定困难,但临床医师应在重建脊柱稳定性术后及早地开展康复治疗,并将康复理念贯穿于临床治疗的始终,而不是在临床治疗完结后再考虑康复问题。

2 临床早期康复效果也是评估外科手术治疗的重要指标

长期以来,临床骨科医师主要依据手术后影像学检查结果作为评价手术疗效的主要指标。必须指出,除术后脊柱的影像学检查外,对脊柱脊髓损伤患者来说脊髓神经功能的恢复或代偿是更重要的。因此,在早期康复的基础上定期进行各种康复评价,对脊髓损伤患者的神经功能恢复情况做出客观评估(如对患者术前术后的 ASIA 评分进行评估),可为外科治疗效果的评价提供重要依据,也可对脊柱脊髓损伤的外科治疗和临床康复的研究提供客观指标。

3 临床早期康复可促进外科治疗后神经功能的恢复

2006 年 Nature 杂志上发表文章指出“脊髓损伤患者主要的功能恢复一般发生在损伤后 2~6 个月,而且和康复治疗密切相关”,其中的机制可能包括神经重塑或重组。实验研究显示早期康复可能促进损伤远端的中枢模式发生器(CPG)的形成,从而有利于神经功能的恢复或代偿。临床研究也证实早期康复训练更利于脊髓损伤后神经功能的恢复或代偿。

骨科或脊柱外科手术的成败除矫形外关键要看术后的功能恢复,而康复治疗是促进功能恢复的主

第一作者简介:男(1942-),主任医师,教授,博士生导师,研究方向:脊柱脊髓损伤外科治疗与康复

电话:(010)67563322-4201 E-mail:dr_guanhua@yahoo.com

要手段。临床早期康复需多学科的合作完成,综合医院临床骨科可试行采用多学科会诊方式展开评定和治疗。由骨科主管医师主持,根据会诊需要请康复科、泌尿科医师会诊,并请责任护士参加,进行早期康复评定,制定康复目标和康复计划。综合医院的康复科应和临床主管医师密切合作,了解患者脊髓损伤和脊柱稳定性的情况,在脊髓损伤急性期开展早期康复工作,如条件许可应重视开展早期的床旁康复。从早期康复开始患者应成为康复治疗工作的中心(client-centered),应让患者了解基本病情和康复目标,在听取和理解患者意见的基础上在治疗医师的指导下由患者主动来完成。在整个康复治疗的过程中,患者都是重要的主动参加者,而不只是被动的接受者。责任护士应掌握脊髓损伤康复的基本知识并对患者进行康复护理和开展康复教育,以让患者及家属掌握康复护理基本技能,使患者在出院后能继续进行以社区或家庭为依托的康复训练。只要我们重视脊髓损伤的临床早期康复,就一定会促进脊柱脊髓损伤治疗水平的提高。

(收稿日期:2007-11-12)

(本文编辑 彭向峰)

消息

第二届“脊髓损伤临床药物治疗”优秀论文评选会议纪要

为了进一步增强广大临床医师对脊髓损伤救治的认识,明确药物治疗的重要性以及合理地科学地应用药物治疗,于2005年1月《中国脊柱脊髓杂志》编辑部与惠瑞制药有限公司开展了“脊髓损伤临床药物治疗”有奖征文活动,在2006年8月至2007年8月参加第二届有奖征文的36篇论文中,由专家初评出16篇优秀论文,于2007年9月13日在武汉举办的“第八届全国脊柱脊髓损伤学术会议”前夕,由《中国脊柱脊髓杂志》编辑部组织国内有关专家进行了第二届“脊髓损伤临床药物治疗”优秀论文评奖。评选会由《中国脊柱脊髓杂志》主编张光铂教授担任总评委,由关骅教授和孙天胜教授担任主持。大会评委有:张光铂教授、侯树勋教授、关骅教授、孙天胜教授、党耕町教授、侯铁胜教授、袁文教授、李佛保教授、邱勇教授、杨惠林教授和朱庆三教授。通过作者论文演讲及问答,专家们依据论文的科学性、创新性和实用性从五个方面(研究选题、设计与方法、研究结果、研究结论及报告表达)对论文进行了评分。最终评选出一等奖1名,二等奖2名和三等奖3名。

一等奖获奖者为中南大学湘雅二院的王冰医师,题目为《甲基强的松龙在复杂寰枕部畸形合并严重压迫性脊髓病手术患者中的应用价值》。

二等奖获得者分别为山东省淄博市解放军第148医院张子峰医师,题目为《甲基强的松龙对大鼠脊髓缺血再灌注损伤后钙蛋白酶表达的影响》;广州南方医科大学附属南方医院脊柱外科的江建明医师,题目为《甲基强的松龙对大鼠急性脊髓损伤后Nogo-A表达的影响》。

三等奖获得者分别为上海复旦大学附属华山医院马昕医师,题目为《神经根周围应用甲基强的松龙对腰椎间盘突出术疗效的影响》;广东省中医院的陈博来医师,题目为《围手术期应用甲基强的松龙对巨大腰椎间盘突出症术后神经功能的影响》;西安交通大学医学院第二附属医院的闫宏伟医师,题目为《脊髓纵裂围手术期应用大剂量甲基强的松龙对脊髓保护作用的观察》。

论文评选结束后,张光铂教授代表评比专家组赞扬了获奖单位和医师在甲基强的松龙(MP)临床应用方面所做的细致工作,认为这些工作为MP的合理用药和规范用药提供了有益的借鉴。最后张教授总结了目前国内MP在脊柱外科的应用情况,认为对一个药物的认识应该是多方面的,在不断发掘其治疗作用的同时要密切观察其潜在的负面效应;对一个治疗方法的最终评价要有足够的标本量,应当做到随机、双盲、多中心和前瞻性,同时,科研结果的获得一定要免除商业利益的干扰。

(特约撰稿人 姜建元)